

Antrag auf Kostenübernahme

„Erste-Hilfe-Aus- und Fortbildung in Schulen“

Gemeinde-Unfallversicherungsverband Hannover
Landesunfallkasse Niedersachsen
Geschäftsbereich Prävention
Am Mittelfelde 169
30519 Hannover

Bitte füllen Sie den Antrag
vollständig aus und senden ihn uns
zurück.

Gerne auch per Fax oder E-Mail.

Fax: 0511/8707-202

E-Mail: ersthilfe@guvh.de

Tel: 0511/8707-214 /-216 /-414

Kostenübernahme-Antrag (pro Schule ein Antrag)

Name der Schule

Straße

PLZ Ort

Ansprechpartner

Telefonnummer

Wie möchten Sie die Rückmeldung von uns erhalten?

Per Post *Wenn Sie hier einen Haken setzen, erfolgt ausschließlich der Postversand*

Per E-Mail E-Mail Adresse

Gesamtanzahl der fest angestellten Mitarbeiter* in der Schule

*Lehrkräfte, Päd. Mitarbeiter/innen, Sekretär/innen, Hausmeister/innen
Schulsozialarbeiter/innen, Schulassistent/innen

Gewünschte Teilnehmerzahl

Die Kosten für Referendare, Honorarkräfte, Integrationshelfer, Schüler können nicht übernommen werden.

*Die personenbezogenen Daten werden aufgrund des § 199 Abs. 1 Nr. 5 i.V.m. § 23 SGB VII durch den
Unfallversicherungsträger verarbeitet.*

Absenden